預かり保育利用証明書

長期休暇中などに該当する事由により、預かり保育利用を希望する方は、□に✔をいれて提出してください。
変更が生じた場合は改めて記入したものを提出ください。
ご不明な点等ございましたら幼稚園までご連絡ください。

申請日　　年　　月　　日

吹上幼稚園　園長　殿

クラス＿＿＿＿＿＿　園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　続柄＿＿＿＿

お預かり保育中の緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（父・母・勤務先・自宅・その他＿＿＿＿）

□就労

●就労先事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●就労先住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●就労先電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●就労形態　□正社員　□派遣・契約社員　□パート・アルバイト　□自営業　□その他＿＿＿＿＿＿＿＿

●就労日時

□月　　時　分 ～　　時　分
□火　　時　分 ～　　時　分
□水　　時　分 ～　　時　分
□木　　時　分 ～　　時　分
□金　　時　分 ～　　時　分

※就労時間が変則的な場合は、わかる範囲でご記入ください。

□出産

●出産予定日
年　　月　　日

●育児休業
年　　月　　日～　　年　　月　　日　予定

□介護

□通院　□在宅　□その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□疾病

□入院　□通院　□自宅療養　□その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□就学

就学先名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

就学先住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□その他

理由＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校法人川見学園吹上幼稚園